

鼻胃管灌食及照護指導

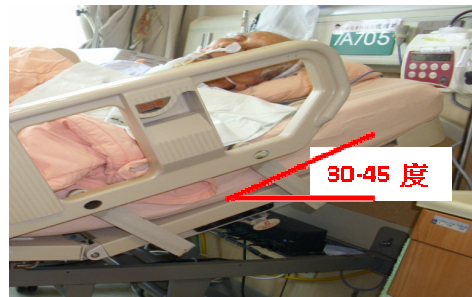
壹、何種病人需放置鼻胃管

- 一、不能由口進食者(如:昏迷、吞嚥困難、食道受損等)，可藉由鼻胃管獲得營養、藥物及執行相關的治療。
- 二、疾病所需協助的胃部減壓(如:腸阻塞、胰臟發炎、腹脹及手術等)。

貳、鼻胃管灌食步驟

一、洗手(避免細菌感染)。

二、告知病人並協助抬高床頭至半坐臥約 30-45 度(圖一)。



圖一

三、反抽檢查位置是否正確並觀察胃消化液的情形，再將消化液灌回胃內幫助消化(空氣則不打入)，之後將空針內管取下(圖二)。



圖二

四、移除灌食空針時”反折”鼻胃管開口避免空氣進入，以免造成病人腹脹(圖三)。



圖三

五、手握空針高度距離胃部 45 公分，利用重力原理灌食；當牛奶快流完時，須反折鼻胃管開口，並灌入 30~50ml 溫水沖洗管路，保持鼻胃管通暢及清潔(圖四)。



圖四

六、灌食後需維持半坐臥姿勢約 30-60 分鐘以利消化。

參、注意事項

- 一、灌食後 30 分鐘內不可抽痰、翻身，避免嘔吐造成吸入性肺炎。
- 二、反抽胃剩餘物若超過 200ml，則暫停灌食至下一餐。
- 三、反抽胃剩餘物若呈現墨綠色、紅色、咖啡色、暗紅色時應停止灌食，並立即告知醫護人員。
- 四、灌食中若出現咳嗽不止、呼吸變化、嘔吐時，應立即停止灌食，並告知醫護人員。

肆、照護指導

- 一、每天清潔鼻腔內部及膠布固定處皮膚，更換宜拉膠布，保持固定處皮膚清潔及觀察有無破損，若固定膠布有脫落或鼻部弄濕，應立即告知護理人員給予更換，避免造成滑脫。
- 二、每次灌食前需確認鼻胃管固定刻度，須注意管路有無滑脫，如管路不在固定刻度上請勿灌食並通知護理人員。

伍、諮詢服務電話

(02) 89667000 轉 4841(胸腔內科病房)
(02) 89669000 (預約掛號專線)

陸、參考資料

亞東紀念醫院護理部標準工作指導書（2016年8月26日）· W15000-01-116
灌食暨管路照護標準。

吳麗琳、周繡玲（2018）· 消化系統疾病之護理· 於劉雪娥總校閱，成人內外科護理（七版，301-506頁）· 台北市：華杏。

編印單位:	護理部 6A (G-010)
編印日期:	2005 年 12 月 11 日第 1 版
修訂日期:	2018 年 08 月 16 日第 4 版
全院編碼:	亞東醫院出版品 (SH097)
材物編碼:	MS4905Z074
宗旨:	持續提升醫療品質 善盡社會醫療責任
願景:	成為民眾首選的醫學中心